

PREVENCIÓN SALUD S. A.

PLAN ON DEMAND

VIGENCIA: septiembre 2025

PARA ATENDER LA PREPAGA EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN DE PREVENCIÓN "

* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)**

NORMAS DE ATENCIÓN:

1) **LÍMITE DE PRESTACIONES:** dos prestaciones por mes (la consulta no se contabilizan dentro del límite mensual)

2) **COSEGURO:** este plan tiene coseguro, el afiliado lo abona en el consultorio del profesional.

* Valores: Por consulta: \$7219 y por prestación: \$17325 (última actualización 01/10/2025)

3) **CAPÍTULO II:** se aplica en los anteriores y posteriores, contemplando todos los materiales de restauración científicamente reconocidos.

4) **CAPÍTULO III:** se facturará como única práctica de este capítulo en el mes, pudiendo acompañarse con códigos de otros capítulos.

5) **CAPÍTULO VIII:** Para códigosS 08.16 y 08.17 se podrán facturar hasta 4 elementos como códigos únicos por mes. En el caso que corresponda la consulta periodontal se facturará el código 08.11

6) **USO DE RADIOVISIÓGRAFOS:** las imágenes tienen que tener impresas el protocolo DICOM que identifique el equipo con los datos del paciente y la fecha de la Rx. El impreso debe ser en papel radiográfico.

7) Se deberá chequear la acreditación del afiliado antes de realizar la prestación en la web de Federación

DESCRIPCION	CODIGO	ARANCEL	COSEGURO	ARANCEL A FACTURAR
CAPÍTULO I: CONSULTAS				
Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento	01.01	\$ 15.747	\$ 7.219	\$ 8.528
Consulta de urgencia, no constituye paso intermedio de tratamiento	01.04	\$ 17.724	\$ 7.219	\$ 10.505
CAPÍTULO II: OPERATORIA DENTAL				
Restauración simple de pieza dentaria	02.01	\$ 31.843	\$ 17.325	\$ 14.518
Restauración compuesta o compleja de pieza dentaria	02.02	\$ 41.087	\$ 17.325	\$ 23.762
CAPÍTULO III: ENDODONCIA (SIN OBTURACIÓN)				
Tratamiento endodóntico en unirradiculares (incluye Rx)	03.01	\$ 65.563	\$ 17.325	\$ 48.238
Tratamiento endodóntico en birradiculares (incluye Rx)	03.02	\$ 81.953	\$ 17.325	\$ 64.628
Tratamiento endodóntico de tres conductos (incluye Rx)	03.03	\$ 98.344	\$ 17.325	\$ 81.019
Tratamiento endodóntico de cuatro conductos (incluye Rx)	03.04	\$ 107.041	\$ 17.325	\$ 89.716
Biopulpectomía parcial (incluye Rx pre y post)	03.05	\$ 33.274	\$ 17.325	\$ 15.949
Necropulpectomía parcial o momificación (incluye Rx)	03.06	\$ 32.752	\$ 17.325	\$ 15.427
Protección pulpar indirecta	03.07	\$ 19.225	\$ 17.325	\$ 1.900
CAPÍTULO VII: ODONTOPEDIATRÍA				
Consultas de motivación	07.01	\$ 21.894	\$ 7.219	\$ 14.675
Mantenedor de espacio (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.03	\$ 73.957	\$ 17.325	\$ 56.632
Tratamiento de dientes temporarios con formocresol (INCLUYE RX PRE Y POST)	07.04	\$ 25.680	\$ 17.325	\$ 8.355

Corona de acero provisoria. Por destrucción coronaria (INCLUYE RX PRE Y	07.05	\$ 34.589	\$ 17.325	\$ 17.264
Reimplante dentario e inmovilización por luxación total	07.06	\$ 60.298	\$ 17.325	\$ 42.973
CAPÍTULO VIII: PERIODONCIA				
Consulta periodontal, diagnóstico, pronóstico	08.11	\$ 16.945	\$ 7.219	\$ 9.726
Tratamiento de gingivitis por arcada	08.12	\$ 20.000	\$ 17.325	\$ 2.675
Enseñanza de técnicas de higiene y detección de placa bacteriana	08.13	\$ 18.000	\$ 17.325	\$ 675
CAPÍTULO IX: RADIOLOGÍA				
Radiografía seriada ambos maxilares de 8 A 14 películas	09.01.03	\$ 25.709	\$ 17.325	\$ 8.384
Pantomografía o radiografía panorámica	09.02.04	\$ 22.339	\$ 17.325	\$ 5.014
Teleradiografía Cefalométrica	09.02.05	\$ 22.339	\$ 17.325	\$ 5.014
CAPÍTULO X: CIRUGÍA BUCAL				
Extracción dentaria	10.01	\$ 28.528	\$ 17.325	\$ 11.203
Plástica de com. buco-sinusal como riesgo quirúrgico. simul.a la extracción	10.02	\$ 21.314	\$ 17.325	\$ 3.989
Biopsia por punción o aspiración	10.03	\$ 18.131	\$ 17.325	\$ 806
Alveolectomía estabilizadora (6 zonas) por zona	10.04	\$ 18.131	\$ 17.325	\$ 806
Reimplante dentario inmediato al traumatismo (con inmovilización)	10.05	\$ 21.314	\$ 17.325	\$ 3.989
Incisión y drenaje de absesos.	10.06	\$ 18.131	\$ 17.325	\$ 806
Biopsia por escisión	10.07	\$ 21.314	\$ 17.325	\$ 3.989
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	10.08	\$ 33.929	\$ 17.325	\$ 16.604
Extracción de dientes retenidos o restos radiculares retenidos	10.09	\$ 62.299	\$ 17.325	\$ 44.974
Extracción de diente semiretenido o en retención mucosa	10.09.01	\$ 34.128	\$ 17.325	\$ 16.803
Germectomía	10.10	\$ 62.299	\$ 17.325	\$ 44.974
Liberación de dientes retenidos (retención o semiretención mucosa)	10.11	\$ 21.066	\$ 17.325	\$ 3.741
Apicectomía	10.12	\$ 30.621	\$ 17.325	\$ 13.296
Tratamiento de osteomielitis	10.13	\$ 28.902	\$ 17.325	\$ 11.577
Extracción de cuerpo extraño	10.14	\$ 54.138	\$ 17.325	\$ 36.813
Alveolectomía correctiva (por zona) 6 zonas	10.15	\$ 18.131	\$ 17.325	\$ 806
Extracción c/ alveolectomía externa y restos radiculares	10.18	\$ 30.621	\$ 17.325	\$ 13.296
Frenectomía.	10.19	\$ 54.622	\$ 17.325	\$ 37.297

***Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.**

****El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación**